

様式第5号(第7条関係)

東松山市介護保険住宅改修費支給申請書(受領委任払い用)

フリガナ		保険者番号		1	1	2	1	2	8
被保険者氏名		被保険者番号							
生年月日	年 月 日生								
住所	〒355—00 東松山市			電話番号					
施工事業者									
着工日	年 月 日								
完了日	年 月 日								
改修費用	円								
変更の有無	有 ・ 無								
変更内容									
<p>東松山市長 宛て</p> <p>上記のとおり関係書類を添えて居宅介護(介護予防)住宅改修費の支給を受領委任払いにて申請します。</p> <p>年 月 日</p> <p>所在地</p> <p>申請者 事業者名</p> <p>(事業者) 代表者名</p> <p>電話番号</p>									

注意 この申請書には、次の書類を添付してください。

- (1)請求書(様式第6号)
- (2)領収書写(介護保険適用額の10/100(法第49条の2第1項又は第59条の2第1項の規定が適用される場合にあつては20/100、法第49条の2第2項又は第59条の2第2項の規定が適用される場合にあつては30/100)を明記のこと)
- (3)内訳書
- (4)住宅改修前と後の状態を確認できる書類(各箇所ごとの撮影日入りの写真)